DNI

Apellidos y nombre

## SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE ACADÉMICO DE PRÁCTICAS EXTERNAS

| Estudio                                               |                                                       | Curso                                                                                                          |                                |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Dirección postal (calle, nº, p                        | oiso, código postal                                   | localidad, provincia)                                                                                          |                                |
| Tfno. de contacto                                     | Correo electró                                        | nico                                                                                                           |                                |
|                                                       | SOLI                                                  | CITA                                                                                                           |                                |
| de Oviedo de 14 de octu<br>prácticas externas realiza | ibre de 2014, se<br>adas en el curso<br>al amparo del | ento de Prácticas Externas de incorporen a su expediente a académico 20 que correspondiente convenio de riedo: | académico las<br>se detallan a |
| CENTRO DONDE SE REALIZAR                              | ON LAS PRÁCTICAS:                                     |                                                                                                                |                                |
| Nombre fiscal:                                        |                                                       |                                                                                                                |                                |
| DETALLE DE LAS PRÁCTICAS:                             |                                                       |                                                                                                                |                                |
| Fecha de inicio: Fecha de fin:                        |                                                       |                                                                                                                |                                |
| JORNADA DE LAS PRÁCTICAS:                             |                                                       |                                                                                                                |                                |
| Horas al día:                                         |                                                       |                                                                                                                |                                |
| Días de la semana:                                    |                                                       |                                                                                                                |                                |
| En Oviedo                                             | o, a de                                               | de 20                                                                                                          |                                |
| F                                                     | -do.:                                                 | <del></del>                                                                                                    |                                |